

ANEXO IV

COMUNICACIÓN AL PROFESORADO DEL SAED DEL INICIO DE LA ATENCIÓN EDUCATIVA

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Apellidos: _____
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
Curso y etapa en el que se encuentra escolarizado/a: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL CENTRO

Nombre: _____
Dirección: _____
Localidad/Distrito: _____ Código: _____ Tipo de centro: _____
Nombre y apellidos del/de la director/a: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono: _____ Fax: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

Nombre y apellidos: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ CP: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono: _____ Fax: _____

Se comunica que la fecha de comienzo de la atención será el:

_____ de _____ de 20____

DURACIÓN PREVISTA. DÍAS Y HORAS DE ATENCIÓN

Los documentos que se deberán cumplimentar son los siguientes:

- Informe semanal de la atención educativa domiciliaria (Anexo IX).
- Informe final del/de la profesor/a del SAED (Anexo X).
- Informe sobre el proceso educativo durante el periodo de prestación del SAED para el centro de referencia (Anexo XI).

_____, a _____ de _____ de 20____
El/la responsable del SAED.

Fdo.: _____